**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ 2019-2020 ГОДЫ**

**Уважаемые родители и учащиеся!**

С целью профилактики социально-негативных явлений в молодежно-подростковой среде, во исполнение приказа Министерства образования и науки от 16.06.2014 №658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования» информируем Вас о том, что в МБОУ «Cизовская средняя школа» будет проведено социально-психологическое тестирование с использованием Единой методики социально-психологического тестирования (ЕМ СНТ), направленное на выявление обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение.

**Основные принципы ЕМ СПТ.**

**Научность.** Все результаты и выводы, получаемые с помощью методики, формируются на основе научных подходов и подтверждаются статистическими методами обработки данных.

**Конфиденциальность.** Каждому обучающемуся, принимающему участие в тестировании, присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных. Список индивидуальных кодов и соответствующие им фамилии хранятся в образовательной организации в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2007 №152-ФЗ «О персональных данных».

**Добровольность.** Тестирование обучающихся проводится при наличии информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании самих обучающихся достигших 15-летнего возраста, либо одного из родителей (законного представителя несовершеннолетнего), если обучающийся не достиг данной возрастной категории (13 и 14 лет).

**Достоверность.** В методике используется трехступенчатый алгоритм селекции недостоверных ответов, что позволяет исключить результаты обучающихся, которые отвечали на вопросы не откровенно или формально.

**Принцип развития.** По итогам использования ЕМ СПТ в образовательных организациях субъектов Российской Федерации, не исключаются уточнения и изменения в перечне исследуемых показателей и алгоритмах обработки результатов.

**Принцип единообразия проведения.** С целью получения достоверных сопоставимых результатов процедура проведения методики должна соответствовать единому стандарту проведения.

**Результаты социально-психологического тестирования** будут использованы в качестве диагностического компонента воспитательной деятельности образовательной организации. Данные, полученные ЕМ СПТ, дадут возможность оказания обучающимся своевременной адресной психолого-педагогической помощи. На основании результатов ЕМ СПТ для обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение будут разработаны индивидуальные или групповые профилактические программы.

**Тестирование будет проводится с 01.11. по 29.11.2019 года**

**По всем вопросам, связанным с проведением или заполнением бланков, просим обращаться к заместителю директора по УВР Васильевой Татьяне Николаевне, тел.моб.+79788265160, в рабочие дни с 8-30 до 16 –оо часов.**

**Годовой цикл мероприятий СПТ в рамках учебного года**

Сентябрь-октябрь – информационная кампания;

Ноябрь – СПТ обучающихся;

Декабрь – сбор информации в антинаркотическую комиссию Крыма;

Декабрь-январь – профилактический медицинский осмотр;

Май-июнь – сбор информации и анализ результатов профилактической работы.

**Согласие родителей (законных представителей)**

**на психологическое сопровождение ребенка**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающие по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие на его (ее) социально-психологическое тестирование и дальнейшую профилактическую работу педагога-психолога. О методиках и возможных их результатах информирована (Методики Разуваевой, Кука-Медлей, методические рекомендации об отказе родителей от тестировании ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей» 2018г.). В случае высоких показателей у ребенка по основному и дополнительному исследованию, согласна с тем, что данные ребенка будут переданы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (КНД, МВД, МОНМ РК, АНК).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и действует на протяжении одного года с момента проведения социально-психологического тестирования.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родителя, законного представителя)